



## Einverständniserklärung Teilnehmer\*in zur Teilnahme am Training/Abnahmen des Sportabzeichen Stützpunktes Hähnlein während der Corona-Pandemie (Stand: 18.05.20)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Gruppe: Team Deutsches Sportabzeichen / Stützpunkt Hähnlein / Vereinsnummer 33301

Ich bin über die Empfehlungen des DOSB zur Wiederaufnahme des Sportabzeichen Trainings während der Corona-Pandemie informiert worden. Mir wurden die Verhaltens- und Hygieneregeln erklärt und ich bin bereit, diese einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen des\*der *Prüfers\**in zu befolgen. Mir ist bekannt, dass auch bei der Durchführung des Sportes in der Gruppe für mich ein Restrisiko besteht, mich mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 zu infizieren.

Ich habe mit dem\*der *Prüfer\**in über mein persönliches Risiko aufgrund meines Alters und/oder meiner Vorerkrankungen gesprochen (falls zutreffend). Meine Teilnahme ist freiwillig.

Ich erkläre, dass ich bei Krankheitssymptomen und nach Kontakt mit infizierten Personen – insofern ich davon Kenntnis erlange – nicht am Sport teilnehmen werde. Sollte innerhalb von zwei Wochen nach der Teilnahme am Sport eine Infektion oder der Kontakt zu einer infizierten Person festgestellt werden, werde ich den Verein darüber informieren.

Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten sowie Informationen über Krankheitssymptome oder dem Kontakt zu infizierten Personen zusätzlich zu der bisherigen Verarbeitung ausschließlich unter strengster Beachtung des Datenschutzes verwendet werden, um den Anforderungen des Infektionsschutzgesetzes sowie etwaiger einschlägiger aktueller Vorschriften Genüge zu tun.

Ich nehme am Sport unter den oben genannten Bedingungen teil.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in  
(bei minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)